附件：

象山县殡仪馆公开招聘编制外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生年月 | |  | 性 别 | |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 婚 否 | |  | 民 族 | |  |
| 文化程度 |  | | 健康状况 | |  | 党（团）员 | |  |
| 入（退）伍年 月 |  | | | | 入伍前职业或个人特长 |  | | |
| 部队专业 |  | | | | 身份证号 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | 家庭地址 |  | | | |
| 报名岗位 |  | | | | 现居住地 |  | | | |
| 个人简历  及获奖情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | | 工作（学习）单位及职务 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 本 人  承 诺 | 上述填写内容真实完整，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人愿承担一切责任。  报考人（签名）：　　　 　　　　　　 年 　 月 日 | | | | | | | | |
| 审 查  意 见 |  | | | | | | | | |